Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Numer zgłoszenia:			
Data złożenia formularza		**Data i podpis osoby weryfikującej formularz**	
Tytuł projektu	Bony na szkolenie w subregionie suwalskim - edycja II		
Nr projektu	FEPD.07.04-IP.01-0001/26		

I. Informacje o kandydacie/kandydatce

Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL			
Wiek			
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Adres zamieszkania			
Województwo	☐ Podlaskie		
Powiat	☐ Miasto Suwałki ☐ suwalski ☐ augustowski ☐ sejneński ☐ grajewski ☐ moniecki		
Gmina			
Miejscowość		Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
Kod pocztowy		**Poczta**	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		

Wykształcenie *Należy podać najwyższe posiadane wykształcenie.*	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
Status kandydata na rynku pracy *Zgodnie z definicją określoną w Regulaminie projektu.*	☐ osoba bezrobotna ☐ w tym osoba długotrwale bezrobotna[1] ☐ Inne ☐ osoba bierna zawodowo ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Inne
	☐ osoba pracująca ☐osoba pracująca w administracji rządowej ☐osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐osoba pracująca w MMŚP ☐osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐osoba pracująca na uczelni ☐osoba pracująca w instytucie naukowym ☐osoba pracująca w instytucie badawczym ☐osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐Inne ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek Nazwa firmy: ..... NIP: .....

[1] Osoby długotrwale bezrobotne - osoby bezrobotne pozostające w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

Osoba pracująca w branży istotnej z punktu widzenia regionu - Plan rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa Podlaskiego 2021 - 2027+ (RIS3 2027+)	
Grupa Inteligentnych Specjalizacji – Rdzeń specjalizacji / Sektory gospodarki	**Zaznaczyć właściwe**
Przemysł rolno-spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	☐ *tak* ☐ *nie*
Przemysł metalowo-maszynowy, szkutniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	☐ *tak* ☐ *nie*
Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	☐ *tak* ☐ *nie*
Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	☐ *tak* ☐ *nie*

II. Informacje dodatkowe

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ *tak*	☐ *nie*	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ *tak*	☐ *nie*	☐ *odmowa odpowiedzi na pytanie*
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant	☐ *tak*	☐ *nie*	☐ *odmowa odpowiedzi na pytanie*
Osoba będąca pracownikiem opieki długoterminowej	☐ *tak*	☐ *nie*	
Obywatele Ukrainy, którzy znaleźli zatrudnienie w województwie podlaskim po opuszczeniu ojczyzny w związku z wybuchem konfliktu zbrojnego w Ukrainie	☐ *tak*	☐ *nie*	
Osoba obcego pochodzenia[2]	☐ *tak*	☐ *nie*	
Osoba z krajów trzecich[3]	☐ *tak*	☐ *nie*	
Specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa w Projekcie	*Czy potrzebujesz szczególnych udogodnień lub dostosowań podczas rekrutacji lub udziału w Projekcie? Jeśli tak, wskaż jakich (np. pętla indukcyjna, materiały w powiększonej czcionce)*…… …… …… ……		

[2] Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

[3] Osoby z krajów trzecich - osoby będące obywatelami krajów spoza UE. Do tej grupy zalicza się również bezpaństwowców oraz osoby bez ustalonego obywatelstwa.

Gdzie dowiedziałeś/łaś się o projekcie	☐ strona internetowa projektu ☐ Biuro Projektu ☐ Powiatowy Urząd Pracy ☐ prasa ☐ radio ☐ telewizja ☐ portale społecznościowe ☐ znajomi ☐ inne (jakie?) …… ……..

III. Informacje na temat wybranej formy kształcenia

Korzystanie z punktów premiujących za wybór usługi rozwojowej zobowiązuje Kandydata/-kę do wyboru usługi zgodnej z zadeklarowanym kryterium. Spełnienie tego kryterium zostanie zweryfikowane na etapie oceny Wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego.

Usługa rozwojowa dotyczy kwalifikacji/kompetencji cyfrowych i/lub zielonych	☐ tak ☐ nie
Usługa rozwojowa przewiduje nabycie kwalifikacji, których osiągnięcie zostanie sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez instytucję uprawnioną do certyfikowania	☐ tak ☐ nie
Nazwa szkolenia/kursu/studiów	
Organizator/ Instytucja szkoleniowa	

Ja niżej podpisany/podpisana

1. Deklaruję udział w projekcie pt. *Bony na szkolenie w subregionie suwalskim - edycja II.*
2. **Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z postanowieniami Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego postanowienia.**
3. Zapoznałem/zapoznałam się z planowanymi działaniami w Projekcie, warunkami udziału oraz informacją o jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
4. Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z realizacją Projektu, zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
5. Oświadczam, że nie byłem/byłam karany/karana karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1483, z późn. zm.).

6. **Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej ani działalności gospodarczej w rolnictwie, nie mam zawieszonej działalności gospodarczej oraz nie prowadzę działalności nierejestrowanej.**
7. Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub za zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
8. **Oświadczam, że:**

- nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514, z późn. zm.);
- nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, z późn. zm.
- nie uczestniczę w tej samej usłudze rozwojowej finansowanej w ramach Działania 7.4 „Wspieranie uczenia się przez całe życie” przez innego Operatora.
- wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie jest i nie będzie jednocześnie finansowana z innych źródeł, w szczególności przez innego Operatora lub w ramach innego projektu/programu.
- nie korzystam z dofinansowania tej samej usługi rozwojowej w ramach innego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
- nie dochodzi do podwójnego finansowania wsparcia realizowanego w ramach Projektu z działaniami finansowanymi z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), w szczególności w ramach Inwestycji 4.4.1 „Praca zdalna”, oraz z działaniami realizowanymi w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS) w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością i wiekiem.

POUCZENIE

Oświadczam, że zostałem/zostałam pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z: **Art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.**

- **Art. 233 § 1 Kodeksu karnego:**
  „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
- **Art. 233 § 6 Kodeksu karnego:**
  „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

.....	.....
miejscowość i data	*czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*